

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ARTROSCOPIA DE RODILLA



UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PUEDE ASEMSEJARSE A UN VIAJE EN AUTOMÓVIL. TODOS LOS DÍAS SUBIMOS A UN VEHÍCULO SABRIENDO QUE NO HAY GARANTÍA COMPLETA DE QUE LLEGAREMOS A DESTINO. PERO LA PROBABILIDAD DE ACCIDENTE ES LO SUFICIENTEMENTE BAJA PARA QUE NO PENSEMOS CONSTANTEMENTE EN ELLO. ASÍ PODEMOS DECIR QUE DURANTE LA CIRUGÍA PUEDE APARECER CUALQUIER COMPLICACIÓN INCLUSO NO DETALLADA POR EXTRAÑA QUE PAREZCA, AUNQUE ES MUY POCO PROBABLE QUE ESTO OCURRA.

DE ACUERDO AL ART. 2, INC.F) DE LA LEY 26.529 DE OCTUBRE/2009 **MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO** PARA QUE SE LLEVE A CABO EL PROCEDIMIENTO DESCRITO EN ESTE DOCUMENTO

Paciente	DNI	Firma	Fecha

La intervención requiere la administración de anestesia general y es posible que durante o después de la intervención se requiera la administración de sangre o hemoderivados, cuyos riesgos advertirán los servicios de Anestesia y Hematología oportunamente.

IDENTIFICACION Y DESCRIPCION DEL PROCESO

La intervención consiste en la introducción por punción dentro de la articulación de un sistema de lentes conectado a una cámara de televisión que permite la visualización de las estructuras intra-articulares. Por otro acceso de similares características se introducen los instrumentos que permiten la extirpación y regularización de los meniscos.

OBJETIVO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN

El propósito principal de la intervención consiste en la extirpación del menisco lesionado para evitar la pérdida de estabilidad. Tras la intervención suele desaparecer las crisis de bloqueo de esa rodilla así como los derrames de la articulación. El dolor producido por la lesión del menisco suele desaparecer luego de la cirugía.

ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO

Si el paciente no desea ser operado puede ser tratado con antiinflamatorios y analgésicos durante las crisis de dolor.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Después de la cirugía es previsible que desaparezcan los dolores, los derrames y los bloqueos articulares.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU RECHAZO

Si no se interviene es posible que el menisco inestable siga pellizcandose con los movimientos de rodilla ocasionando dolor, derrames articulares y bloqueo de la misma.

RIESGOS FRECUENTES

A pesar de la correcta indicación y la correcta realización de la técnica, pueden ocurrir efectos indeseables: dolor a nivel de la cicatriz quirúrgica. En apcientes con lesiones degenerativas es posible que queden molestias residuales.

RIESGOS POCO FRECUENTES

Trombosis venosa profunda y eventual embolismo pulmonar que puede llevar a la muerte. Infección de la articulación que puede obligar a lavados artroscópicos, rigidez articular, lesiones vasculares que lleven en caso extremo a la amputación del miembro, síndrome compartimental.

RIESGOS EN FUNCION DE LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE

Es necesario por parte del paciente, advertir de sus antecedentes de enfermedades, medicamentos actuales o cualquier otra circunstancia. Cualquiera de las complicaciones mencionadas son mas frecuentes si existen enfermedades sobreañadidas.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ARTROSCOPIA DE RODILLA

FIRMAR LOS QUE CORRESPONDA

Yo..... DE..... AÑOS DE EDAD, DNI.....
DECLARO QUE EL/LA DR./DRA. ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO
EN MI SITUACIÓN LA REALIZACIÓN DE **ARTROSCOPIA DE RODILLA**

EN, A LOS DÍAS DE DEL

.....
FIRMA PACIENTE FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

Sr/SRA..... DE..... AÑOS DE EDAD, DNI

EN CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, FAMILIA O ALLEGADO DE PACIENTE DECLARO
QUE EL/LA DR./DRA. ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO LA REALIZACIÓN
DE **ARTROSCOPIA DE RODILLA**

EN, A LOS DÍAS DE DEL

.....
FIRMA APODERADO FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PRESTADO EN FECHA DE DE

Y NO DESEO PROSEGUIR CON EL TRATAMIENTO QUE DOY POR FINALIZADO A PARTIR DE ESTA FECHA.

EN, A LOS DÍAS, DEL MES DE DE

.....
PACIENTE / APODERADO FIRMA Y SELLO MÉDICO